



**DEFINICIONES OPERACIONALES Y TÉCNICAS**

**Defunción Materna:** se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo independientemente de la duración y el sitio del embarazo debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo su atención, pero no por causas accidentales e incidentales.

**Defunción materna tardía:** es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días pero antes de un año de la terminación del embarazo.

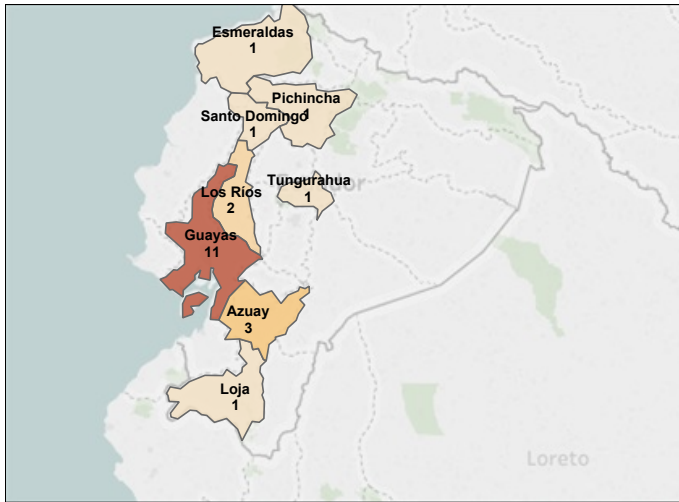
**Razón de Muerte Materna (RMM):** es el número de muertes maternas (dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo) dividido para el número de nacidos vivos estimados para el año y multiplicado por 100.000.

**Defunciones obstétricas Directas:** son las que resultan de complicaciones obstétricas del estado gravídico (embarazo, trabajo de parto, y puerperio), de intervenciones, de omisiones, de tratamientos incorrectos, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas.

**Defunciones obstétricas Indirectas:** son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debida a causa obstétrica directa pero si agravadas por los efectos fisiológicos propios del embarazo.

**Demoras:** Numerosos factores contribuyen a la MM, la investigación se centra en aquellas demoras, que afectan el intervalo entre la aparición de las complicaciones obstétricas y sus resultados. **Demora (1)** retrasan la decisión de buscar atención y en decidir buscar ayuda que es el primer paso para recibir cuidados obstétricos de emergencia, depende de las capacidades y oportunidades de la mujer y su entorno para reconocer una complicación que amenaza la vida, así como a dónde puede acudir, la distancia al establecimiento de salud, disponibilidad, eficiencia del transporte y costos, todo influye en la toma de decisión de buscar ayuda. **Demora (2)** retraso para llegar identificar y acceder a un establecimiento de salud, depende de la distancia, eficiencia del transporte, vías de acceso y el costo de los traslados. **Demora (3)** Las mujeres mueren en los hospitales, habiendo sobrepasado las barreras de las etapas 1 y 2; la provisión de cuidados obstétricos de emergencia depende del número y la disponibilidad del personal capacitado, medicamentos, suministros e insumos (antibióticos, sulfato de magnesio, sangre segura) y de la infraestructura (quirófanos) del servicio de salud, es decir, de la condición general de la instalación de los establecimientos.

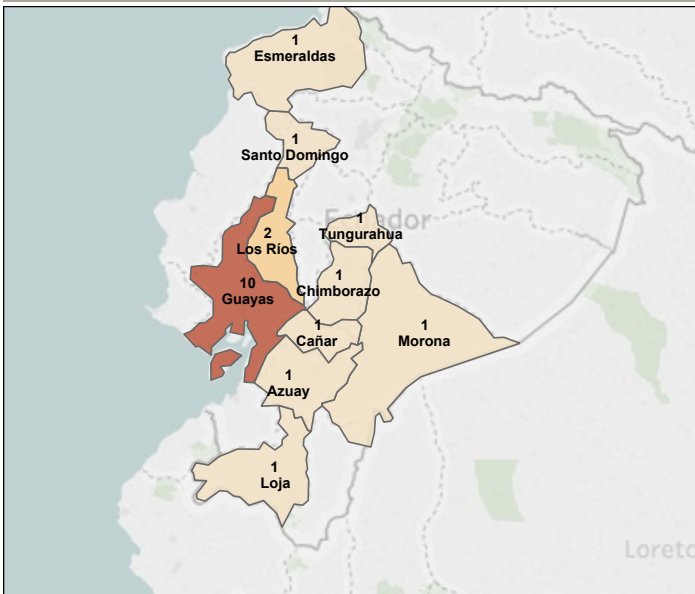
**Mapa N° 1 Muertes Maternas por provincia de fallecimiento SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



**Tabla N° 1 Muertes Maternas por zona, provincia y cantón de fallecimiento SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

Zona	Provincia	Cantón	SE 5	SE 6	Total
Zona 1	Esmeraldas	Quinindé	1		1
Zona 3	Tungurahua	Ambato	1		1
Zona 4	Santo Domingo	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	Balzar		1	1
		Los Ríos	Babahoyo	1	1
Zona 6	Azuay	Cuenca	3		3
Zona 7	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	9	1	10
Zona 9	Pichincha	Quito	1		1
<b>Total</b>			<b>18</b>	<b>3</b>	<b>21</b>

**Mapa N° 2 Muertes Maternas por provincia de residencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

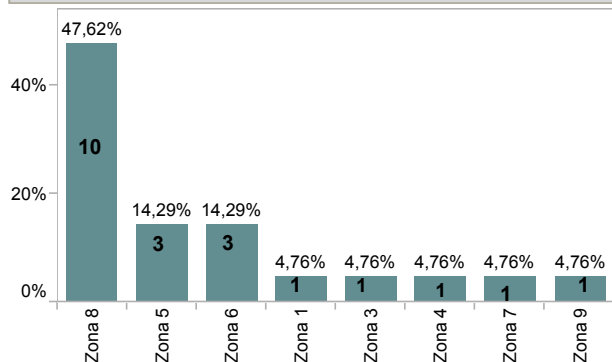


**Tabla N° 2 MM por zona, provincia y cantón de residencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

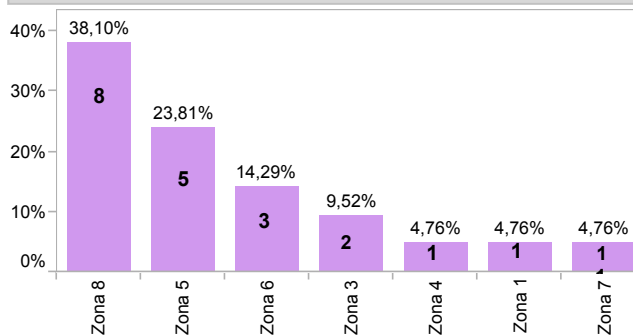
Zona	Provincia	Cantón	SE 5	SE 6	Total
Zona 1	Esmeraldas	Quinindé	1		1
Zona 3	Chimborazo	Riobamba	1		1
		Tungurahua	Ambato	1	
Zona 4	Santo Domi..	Santo Domingo	1		1
Zona 5	Guayas	Balzar		1	1
		Simón Bolívar		1	1
	Los Ríos	Quevedo	1		1
		Ventanas	1		1
Los Ros	Babahoyo		1	1	
Zona 6	Azuay	Cuenca	1		1
	Cañar	Cañar	1		1
	Morona	Santiago	1		1
Zona 7	Loja	Loja	1		1
Zona 8	Guayas	Guayaquil	8		8
<b>Total</b>			<b>18</b>	<b>3</b>	<b>21</b>

En la SE 6 se reporta 3 casos de MM; 1 en la provincia del Guayas del cantón Balzar y 1 en la provincia del Guayas del cantón Guayaquil; 1 en la provincia de Los Ríos.  
Por provincia de residencia las 3 MM pertenecen a la zona 5: 2 de Guayas rural Balzar y Simón Bolívar y Los Ríos.

**Gráfico N° 1 Porcentaje de MM por zona de fallecimiento SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



**Gráfico N° 2 Porcentaje de MM por zona de residencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



**Gráfico N° 3 Comparación de casos de MM por lugar de fallecimiento y residencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

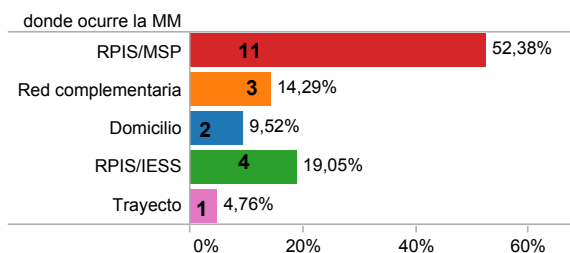
Provincia de fallecimiento	Provincia de residencia										Total
	Azuay	Cañar	Chimborazo	Esmeraldas	Guayas	Loja	Los Ríos	Morona	Santo Domingo	Tungurahua	
Azuay	1	1						1			3
Esmeraldas				1							1
Guayas					9		2				11
Loja						1					1
Los Ríos					1		1				2
Pichincha			1								1
Santo Domin..								1			1
Tungurahua									1		1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>21</b>

Hasta la SE 6 del 2019; 15 casos de MM pertenecen al mismo lugar de residencia y de fallecimiento los 6 casos restantes 2 que fallecen en la provincia del Azuay son de las provincias de Cañar y de Morona; los 2 casos que fallecen en la provincia del Guayas son residentes en la provincia de Los Ríos; 1 caso fallece en la provincia de Los Ríos y su residencia es en Guayas; 1 caso fallece en la provincia de Pichincha y es de residencia en la provincia de Chimborazo.

**Tabla N° 4 Número de MM por zona, provincia, hospital de fallecimiento y hospital de referencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

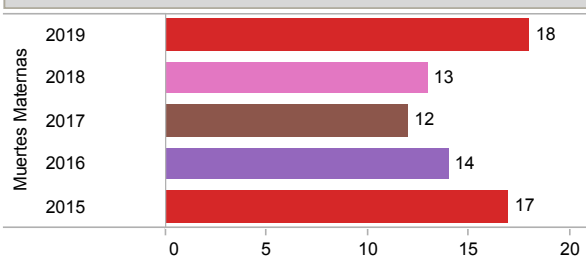
Zona Fall..	Provincia de falle..	donde ocurre la MM	Nombre del establecimiento donde fallece	Tipo Unidad que Refiere		
Zona 1	Esmeraldas	Trayecto	NA	Ninguna	1	
Zona 3	Tungurahua	RPIS/IESS	H. General de Ambato IESS	Centro de Salud de Quisapincha	1	
Zona 4	Santo Domingo	RPIS/MSP	H. General Gustavo Dominguez	C.S San Eulogio	1	
Zona 5	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		Los Ríos	RPIS/IESS	H. General IESS de Babahoyo	1	
			RPIS/MSP	H. General Martín Icaza	Ninguna	1
Zona 6	Azuay	Red complementaria	H. Universitario del Río	Ninguna	1	
			RPIS/MSP	H. General Vicente Corral Moscoso	H. Básico de Paute	1
					H. General de Macas	1
Zona 7	Loja	RPIS/MSP	H. General Isidro Ayora	Ninguna	1	
Zona 8	Guayas	Domicilio	NA	Ninguna	1	
		Red complementaria	Clínica Guayaquil	H. Básico de Quevedo	1	
				H. Universitario	1	
			RPIS/IESS	H. De Especialidad Teodoro Maldonado C..	Ninguna	1
				H. General Los Ceibos	Ninguna	1
			RPIS/MSP	H. De Especialidades Abel Gilber Pontón	H. Universitario	1
					Ninguna	1
				H. General Guasmo Sur	H. Monte Sinaí	1
			Ninguna	1		
		H. Gineco Obstétrico Universitario	H. Martin Icaza	1		
Zona 9	Pichincha	RPIS/MSP	H. de Especialidades Eugenio Espejo	H. G.O.N.A	1	
<b>Total</b>					<b>21</b>	

**Gráfico N° 4 Porcentaje de MM por lugar de ocurrencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

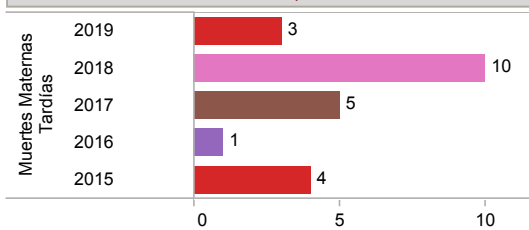


Hasta la SE 6 el porcentaje de MM que ocurre en la RPIS del MSP es 52,38% (11 MM), en la RPIS del IESS es 19,05% (4 MM); en la Red Complementaria 14,29% (3 MM), en el domicilio el 9,52% (2 MM) y en el trayecto 4,76% (1 MM)

**Gráfico N° 5 Comparación de casos de MM por años 2016 al 2019 Ecuador 2019 SE 1 a SE 6**

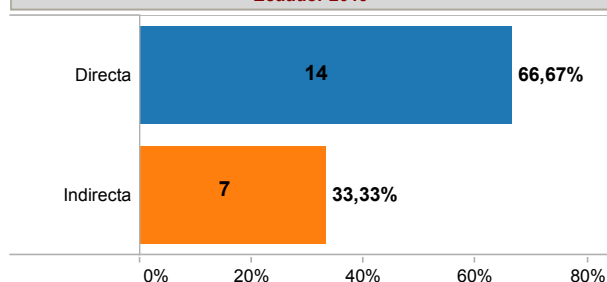


**Gráfico N° 6 Comparación de casos de MM Tardías años 2016 al 2019, SE 1 a SE 6**

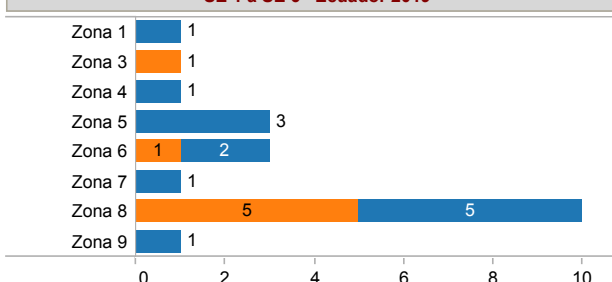


El gráfico N° 5 compara los años 2015 al 2019 las MM ocurridas a la SE 6, hasta los 42 días de puerperio, que son MM tomadas en cuenta para el cálculo del Indicador de la RMM al finalizar el año. Los años 2015 al 2017 son datos finales con búsqueda activa, los datos del año 2018 son datos parciales de las notificaciones sistemáticas de las zonas, distritos y de la primera búsqueda activa y el 2019 son notificaciones sistemáticas. Comparando cada uno de los años desde el 2015 al 2018 con el año 2019, este año presenta un incremento de muertes maternas hasta la SE 6

**Gráfico N° 7 Total casos de MM Directa e Indirecta SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



**Gráfico N° 8 Casos de MM por zonas de fallecimiento, Directa e Indirecta SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

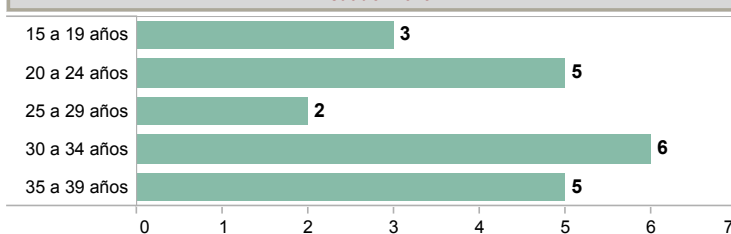


**Tipo de MM**

- Directa
- Indirecta

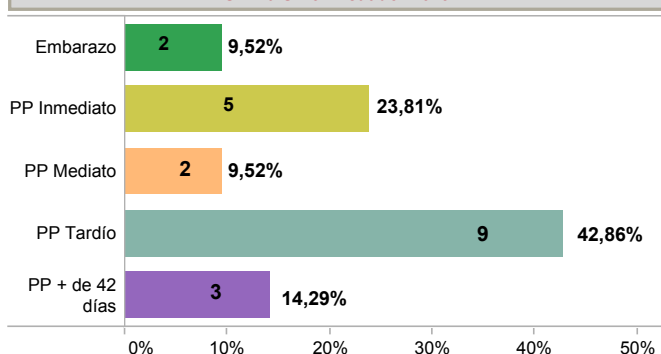
Los 21 casos de Muertes Maternas reportadas hasta la SE 6, el 66,67% son causas Directas, y el 33,33% son causas Indirectas

**Gráfico N° 9 MM por grupos de edad SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



A la SE 6 el grupo de edades de 30 a 34 años representa un mayor número de muertes maternas

**Gráfico N°10 Porcentaje de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



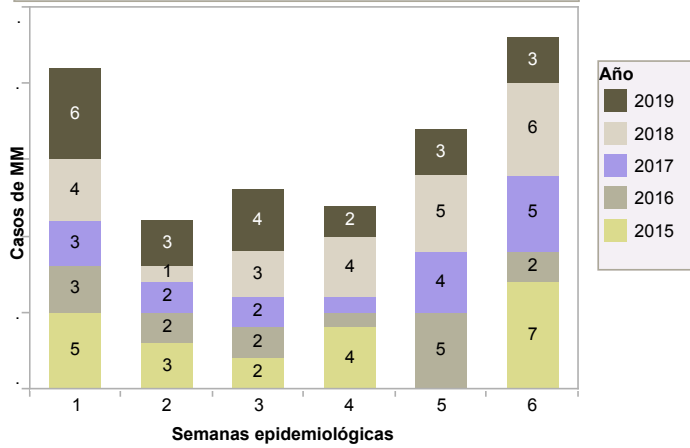
**Tabla N° 5 Número de casos de MM por periodo de ocurrencia SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**

	Embar..	PP Inmediato	PP Mediato	PP Tardío	PP + de 42 días	Total
Azuay		1		2		3
Esmeraldas	1					1
Guayas	1	2	2	3	3	11
Loja		1				1
Los Ríos		1		1		2
Pichincha				1		1
Santo Dom..				1		1
Tungurahua				1		1
<b>Total</b>	2	5	2	9	3	21

**PP inmediato** hasta las 24 horas del post parto.  
**PP mediano** desde 1 día hasta los 10 días del post parto.  
**PP tardío** desde los 11 días hasta los 42 días del post parto  
**PP + de 42 días** del post parto pero antes del año.

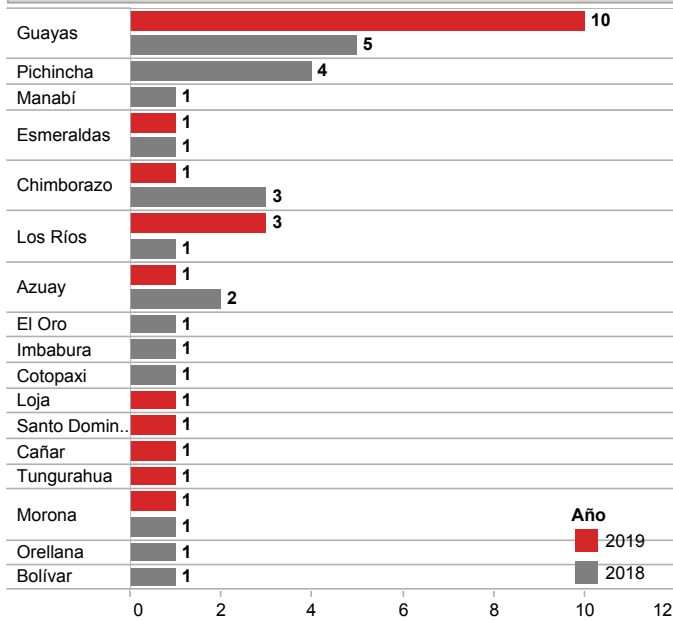
Hasta la SE 6 del 2019 el 9,52% (2 MM) ocurre en el embarazo; el 23,81% (5 MM) ocurre en el puerperio inmediato; el 9,52% (2 MM) ocurren en el puerperio mediano el 42,86% (9 MM) ocurren en el puerperio tardío y el 14,29% (3 MM) es muerte materna tardía posterior a los 42 días

**Gráfico N° 11 Tendencia de Muerte Materna por SE años 2016 al 2019 SE 1 a SE 6**



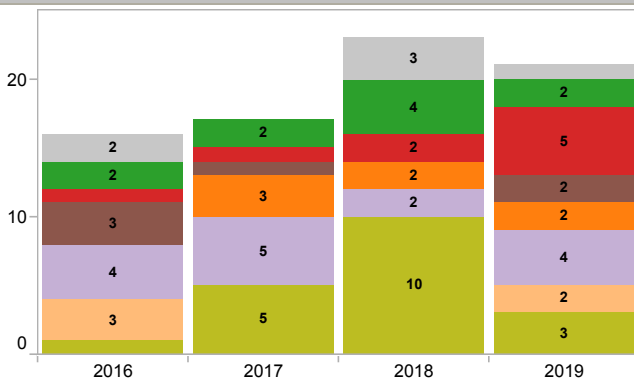
El año 2015 han notificado 7 casos de MM el año 2016 han notificado 2 casos de MM el año 2017 han notificado 5 casos de MM en el 2018 se notifican 6 casos y en el año 2019 se han notificado 3 casos de MM hasta la SE 6

**Gráfico N° 12 Comparación de casos de MM por lugar de residencia años 2018 y 2019 hasta la SE 6**



Por lugar de residencia de la madre en el año 2018 la provincia del Guayas hasta la SE 6 reporta 5 casos de MM para el año 2019 en el mismo período reporta 10 casos con un aumento del 50%; la provincia de Pichincha en el 2018 reportó 4 casos, para el 2019 no reporta casos.

**Gráfico N° 13 Comparación de causas básicas por grupos años 2016 al 2019 SE 1 a SE 6**



**Causas básicas por grupos**

- Grupo 1.- embarazo que termina en aborto
- Grupo 2.- trastornos hipertensivos
- Grupo 3.- hemorragia obstétrica
- Grupo 4.- infecciones relacionadas con el embarazo
- Grupo 5.- otras complicaciones obstétricas
- Grupo 7.- complicaciones No obstétricas
- Grupo 8.- indeterminada
- Grupo 7a.- MM tardías

La OMS con el fin de promover un marco común de comparaciones internacionales, agrupan las causas básicas de muerte durante el embarazo, parto y puerperio en nueve grupos, que son clínica y epidemiológicamente relevante, simplifican la caracterización de las MM, ya sean de causas directas o indirectas, aclaran y normalizan el reporte de afecciones que se consideran tienen un alto impacto sobre la salud pública.

De las 21 MM registradas hasta la SE 6, las fuentes de las Causas básicas son de las notificaciones inmediatas tanto de los diagnósticos de la Historia Clínica y de los Certificados de defunción recojidos ese momento, hasta que se realice las Auditorias.

Las causas básicas son informaciones preliminares que están sujetas a modificaciones, en función de los informes de auditoría y de revisiones para las Codificaciones CIE-10 por la instancia pertinente (INEC).

**Grupos con diagnósticos de causas básicas de Muertes Maternas de la SE 1 a la SE 6 (preliminares)**

Tabla N° 6 Embarazo que termina en aborto SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 1	Embarazo ectópico roto	1

Tabla N° 7 Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 2	Preeclampsia severa	2

Tabla N° 8 Hemorragia obstétrica SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 3	Hemorragia post parto	1
	Laceración de arteria uterina severa	1
	Shock hipovolémico	3

Tabla N° 9 Infecciones relacionadas con el embarazo SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 4	Sepsis del foco urinario	1
	Shock séptico	1

Tabla N° 10 Otras complicaciones obstétricas SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 5	Atonía Uterina	1
	Inercia uterina	1

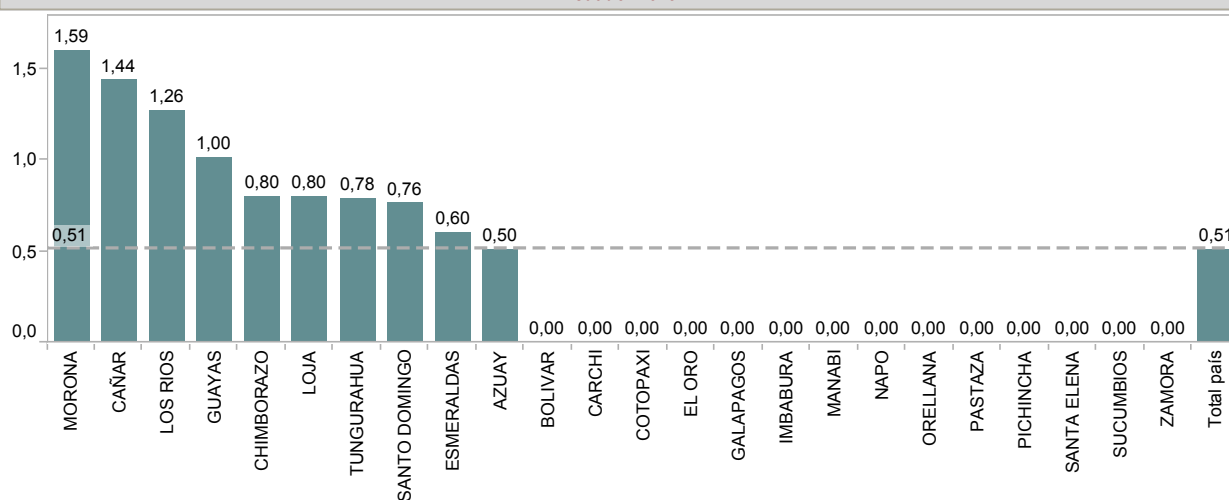
Tabla N° 11 Complicaciones No obstétricas SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 7	Edema agudo de pulmón	1
	Embolia pulmonar	1
	Neuroinfección bacteriana	1
	Tromboembolismo severo pulmonar	1

Tabla N° 12 Muertes Maternas Tardías SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 7a	Coelitis	1
	Hemorragia intracraneal	1
	Neuroinfección	1

Tabla N° 13 Desconocida/ Indeterminada SE 1 a SE 6 Ecuador 2019		
Grupo 8	En espera de Informe de autopsia	2

Grupos y diagnósticos preliminares, hasta la obtención del Informe de las auditorías externas

**Gráfico N° 13 \*Tasa de MM por 10.000 embarazadas. SE 1 a SE 6 Ecuador 2019**



La tasa de muerte materna de cada una de las provincias está calculada por: número de MM ocurridas en cada una de las provincias hasta la SE 6, dividida para la proyección de embarazadas del año 2019 y multiplicada por 10.000.

Las provincias de Morona Santiago y Cañar registran las tasas más altas de mortalidad materna 1,59 y 1,44 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincias aproximadamente 2 embarazadas están en riesgo de fallecer, luego está la provincia de Los Ríos, Guayas, Chimborazo, Loja, Tungurahua y Santo Domingo, con 1,00; 0,80 a 0,76 es decir que por cada 10.000 embarazadas de estas provincia aproximadamente 1 embarazadas está en riesgo de fallecer.